

_____ il _____

**Spett.le Ufficio Tributi
Comune di Cassina de' Pecchi**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ c.f. _____

tel _____ mail _____

dichiaro di aver effettuato a mio nome i versamenti I.C.I./IMU/TASI per me e per

per gli anni _____.

Chiedo che i miei versamenti vengano tenuti validi per _____

e mi impegno a non richiedere in futuro il rimborso delle quote che risultano pagate in più dal sottoscritto.

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali si invita a consultare al sito internet comunale sezione tributi / 9 - privacy.

IN FEDE

Allegati:

- fotocopia carta identità
- fotocopia versamenti